MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/54/037

APPLICANTIS)

PILING DATE

<u> </u>						(CLAIM	IS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				-	
	AS	AȘ FILED		AFTER 1"AMERIDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			ASE	AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.					1. YWE	NDMENT	AP 2 ^M AME	HOMENT	
1					I III.	DEI.	1	51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
3	-	$+ \le$	 				1	52			·				
4			<u> </u>	 		<u> </u>		53					<u> </u>		
5	4			 	 	 ` 	1	54	<u> </u>				-		
6								55 56							
8	十一				1,			57							
9	1	1/-						58		• • •					
10								<u>59</u> 60		-					
11	 	1'				· · · · ·		61	 - 						
13	-	 				·		62	·		·	·			
14		1						63		· ·					
15			:				ŀ	64 - 65							
16 17	 							66							
18		1						67							
19							1	68 69							
20 21	<u> </u>			-			t	70				}			
22				·			L	71							
23							ŀ	72 73							
24. 25	<u>'</u>	<u> </u>					İ	74						· ·	
26		-						75							
27							-	76 77							
28 29							F	78							
30								79 .							
31	-						} -	80 81							
32								82					-		
33								83							
35 ·							-	84 85							
36	-	•						86		- 				<u> </u>	
37 38								87			-	-			
· 39						 -f	}	88							
40							-	89 90							
41								91							
43	i		:				· _	92							
44							- -	93 94	 -				- T		
45							F	95							
46 · 47								96							
48		7					-	9.7			7,1				
49							 -	98 99							
50								100							
TOTAL IND.	لنب	4		#		4	TO	TAL IND.		4		1		1	
total deè.	<u>C.</u>	4		49		¢a	ro	TAL DEP	•	6		(11)		de l	
TOTAL CLAIMS	.6		8		1			TOTAL			THE	ENSON IN	18		
PTO - 1360	(REV. 11/04)			٥Ľ	31 A	VAI	LABI	EC	OPY	S. DEPARTM	ENT of COM	MERCE		HE ST	